Onderdeel van CQT Zorg & Gezondheid

“Analyse declaratiegegevens hoofdbehandelaarschap”

Januari 2016

CASEMIX

Oudlaan 4
3515 GA Utrecht

Postbus 9696
3506 GR Utrecht

030 273 96 90

informatie@casemix.nl
www.casemix.nl

CASEMIX

Inhoudsopgave

CASEMIX

1. Samenvatting

In opdracht van het Ministerie van VWS heeft Casemix een onderzoek gedaan naar de praktijkvariatie van de hoofdbehandelaar in de GGZ. Deze analyse moest worden uitgevoerd op data vanaf 1-1-2014, omdat regelgeving over hoofdbehandelaarschap met de registratie van beroep en tijdsbesteding is ingegaan vanaf 2014. Doordat (sub)trajecten/dbc's in de GGZ gemiddeld gesproken lang lopen, in veel gevallen zelfs een jaar, was deze informatie in oktober 2015 pas voldoende volledig voor analyses.
Op basis van recente Vektis data is eind 2015 een kwantitatieve analyse uitgevoerd met medewerking van Vektis om het beroep van de hoofdbehandelaar respectievelijk medebehandelaar, de tijdsinzet en de variatie hiertussen inzichtelijk te maken voor verschillende onderwerpen.

Uit de analyse blijkt dat de psychiater hoofdbehandelaar is bij de meeste DBC-trajecten, gevolgd door de GZ-psycholoog. De GZ-psycholoog besteedt als hoofdbehandelaar echter meer tijd binnen de DBC's dan de psychiater. De Psychotherapeut en Klinisch psycholoog volgen als belangrijke hoofdbehandelaars.

Er wordt een groot palet aan medebehandelaars ingezet. De verpleegkundige, de sociaal psychiatrisch verpleegkundige en de (GZ)-psycholoog besteden over het algemeen de meeste tijd naast de hoofdbehandelaar.

Voor de tijdsbesteding van de hoofdbehandelaar heeft de looptijd van een traject het meeste invloed. Hoe langer een traject duurt, des te meer tijd wordt er door medebehandelaars besteed.

Ook het type instelling is van belang. Bij de instellingen wordt het grootste deel van de tijd door medebehandelaars besteed. De vrijgevestigden besteden juist als hoofdbehandelaar de meeste tijd (70% tot 100% van de totale tijd) bij meer dan 80% van de DBC's.

Tussen verzekeraars en tussen regio's bestaat weinig variatie in de verhouding tussen beroepen en tijdsbesteding.

Uit de data blijkt dat er bij maximaal 7% van de DBC-trajecten een andere beroepsgroep hoofdbehandelaar is tijdens de diagnosefase dan tijdens de behandelfase. Het is niet mogelijk om te zien hoeveel tijd er door de hoofdbehandelaar besteed wordt aan de diagnosefase en de behandelfase separaat.

2. Inleiding

De hoofdbehandelaar van een cliënt in de geestelijke gezondheidszorg is verantwoordelijk voor de geleverde zorg aan cliënten. Vanaf 2014 schrijft regelgeving voor dat zorg alléén vergoed mag worden uit het basispakket als er een hoofdbehandelaar betrokken is bij de behandeling. De hoofdbehandelaar heeft hierin de vrijheid om een deel van de behandeling uit te laten voeren door anderen, de zogenaamde 'medebehandelaars'.

Hoewel de NZa regels heeft opgesteld voor het gebruik en registratie van het hoofdbehandelaarschap, hebben zorgverzekeraars wel de mogelijkheid om striktere regels te hanteren. De eisen die verzekeraars stellen aan de registratie van het hoofdbehandelaarschap strookt niet altijd met de beleving van hoe dit zou moeten zijn volgens de instellingen en vrijgevestigden.[1]

De Minister heeft in haar brief van 2 juli 2013 aan de Tweede Kamer[2] aangekondigd in een onderzoek de tijdsbesteding en het beroep van hoofd- en medebehandelaars in de GGZ te willen analyseren. In dit onderzoek wordt gekeken naar het beroep van de hoofdbehandelaar en de medebehandelaar en de tijdsinzet. Daarbij wordt gekeken naar variatie van deze elementen op verschillende deelonderwerpen.

[1] Rapportage-_Uitvraag_contractering_cGGZ_2014 (Q-Consult januari 2014)
[2] Kamerstukken II, 25 424, nr. 221

3. Opzet onderzoek

3.1 Doel van het onderzoek

Door de opdrachtgever – het Ministerie van VWS – is de volgende vraag geformuleerd met het oog op het ontwikkelen van een norm voor hoofdbehandelaarschap in 2016: "inventariseer in welke mate verschillende beroepsgroepen als hoofd- dan wel medebehandelaar tijd besteden aan cliënten in de GGZ en ga na wat voor en in welke mate er hierbij sprake is van praktijkvariatie."

Het onderzoek zal de volgende vragen beantwoorden:

- Wat is het beroep van de hoofdbehandelaar resp. medebehandelaar?
- Hoe vaak is de hoofdbehandelaar in de diagnosefase een andere dan die in de behandelfase (micro)? *
- Hoeveel tijd besteden de hoofdbehandelaar en de medebehandelaren aan de cliënt? Zo mogelijk hierbij onderscheid maken tussen directe en indirecte tijd.

Om praktijkvariatie in beeld te brengen zijn de volgende deelvragen gesteld:

- Is er verschil tussen de generalistische basis GGZ en de gespecialiseerde GGZ?
- Is er binnen de generalistische basis GGZ een onderscheid tussen de verschillende producten?
- Is er binnen de gespecialiseerde GGZ een onderscheid tussen de verschillende diagnosen en duur van de DBC's? Wat zijn in de gespecialiseerde GGZ relevante te onderscheiden categorieën van DBC's?
- Zijn er regionale verschillen?
- Is er een onderscheid tussen instellingen en vrijgevestigden?
- Is er een onderscheid tussen de diagnosefase en de behandelfase (macro)? *
- Zijn er verschillen tussen verzekeraars?
- Zijn er substantiële verschillen tussen aanbieders met betrekking tot de inzet van hoofd- en medebehandelaars voor dezelfde producten of categorieën van DBC's?

*) Bij de declaratie is het mogelijk om twee hoofdbehandelaars te definiëren (dit is echter niet verplicht). Uit de data kan er daardoor worden afgeleid wie er hoofdbehandelaar is tijdens de diagnosefase en de behandelfase. Het is echter niet mogelijk om te zien hoeveel tijd er door de hoofdbehandelaar besteed wordt aan de diagnosefase en de behandelfase separaat. Daarom kunnen de losse deelvragen niet worden beantwoord. Wel kan er inzicht gegeven worden hoe vaak het beroep wijzigt tussen de diagnosefase en de behandelfase, en hoe vaak de persoon wijzigt.

3.2 Aanpak onderzoek

VWS heeft het onderzoek laten uitvoeren door Casemix. Dit onderzoek is opgeknipt in twee fasen: fase 1, onderzoek naar de best passende databron, fase 2, de beantwoording van vragen.

Fase 1, onderzoek naar best passende databron
In de eerste fase is onderzocht welke data beschikbaar is en voldoende informatie bevat over de tijdsbesteding door hoofd-, medebehandelaars. De eerste fase is uitgevoerd in de eerste maanden van 2015.

De resultaten zijn besproken met een begeleidingsgroep van betrokken partijen (VWS, LVVP, GGZNL, ZN en Casemix). De resultaten van de eerste fase zijn gerapporteerd in een afzonderlijk document[3].

Fase 2, de beantwoorde vragen
Vanaf oktober 2015 is de declaratiedata voldoende volledig om de vragen over het hoofdbehandelaarschap te beantwoorden. Vektis heeft de data voor het onderzoek klaargezet ter analyse. Casemix heeft de data gevalideerd en de vragen in hun samenhang geanalyseerd.
Dit rapport bevat de beantwoording van de vragen.

3.3 Data van het onderzoek

Voor het onderzoek is gekeken naar de volledigheid en kwaliteit van de beschikbare dataset. Hieronder staan de kenmerken van deze set en de resultaten van de validatie beschreven.

De data van Vektis heeft de peildatum 31-10-2015. Het bevat geopende DBC's van 2014 die inmiddels gesloten zijn. Niet alle DBC's van 2014 zijn al gesloten, de DBC's met een doorlooptijd van 365 dagen geopend in de maanden november en december 2014 zijn daardoor niet beschikbaar voor dit onderzoek. De volledigheid van de data van Vektis is, behalve van de doorlooptijd ook afhankelijk van de administratieve processen bij zorgaanbieders (declaratieproces) en zorgverzekeraars (verwerking van declaraties en doorlevering aan Vektis). De data van 2014 is daardoor niet volledig, maar wel grotendeels representatief.

De data is onderzocht op het ontbreken van bepaalde diagnoses door de data van 2014 met 2013 te vergelijken. Er zijn geen diagnoses die in 2013 wel en in 2014 niet geregistreerd zijn, behalve de diagnose "Indirecte tijd". Het is een beleidsmatige keuze om de diagnose "Indirecte tijd" niet meer als declarabel product toe te staan. De data van 2014 bevat wel een groter aandeel "onbekende diagnoses" dan in 2013.

De 2014 mist nog data van een klein zorgverzekeraarscluster. De bijlage 5.1 Volledigheid data, bevat een tabel met de volledigheid van de data, door 2014 te vergelijken met 2013.

[3] 20150330 - Rapportage analyse declaratiegegevens hoofdbehandelaarschap.pdf

3.4 Leeswijzer

Voor elke hoofdvraag en deelvraag is een data-analyse uitgevoerd die per paragraaf besproken wordt. De beantwoording is zo veel mogelijk feitelijk gehouden. Er zijn geen waardeoordelen gekoppeld aan de waarnemingen. De vragen worden beantwoord door grafieken en tabellen met daaronder een toelichting.

De resultaten worden relatief weergegeven als percentage van het totaal binnen de groep. Er zijn twee meetwaarden gebruikt waarop deze verdeling gebaseerd is:

- % van totaal aantal DBC's
- % van totale tijd

De verhouding van aantallen DBC's tussen de groepen binnen een deelvraag kan relevant zijn voor de interpretatie van de feiten. In dat geval worden bij de vraag de aantallen per groep eerst weergegeven.

Onder een grafiek staat aangegeven welke variant gebruikt is. Voor medebehandelaars wordt altijd uitgegaan van de bestede tijd (de tweede variant). Het geeft namelijk een vertekend beeld om weer te geven bij hoeveel DBC's een medebehandelaar (beroep) kan voorkomen, soms is de tijdsbesteding namelijk zeer gering per DBC.

De volgorde van een grafiek is doorgaans gesorteerd op de uitkomsten (grootste inzet bovenaan), dit om de leesbaarheid te vergroten. Dit betekent dat de indeling van de grafieken binnen een vraag kan verschillen.

Afkortingen:

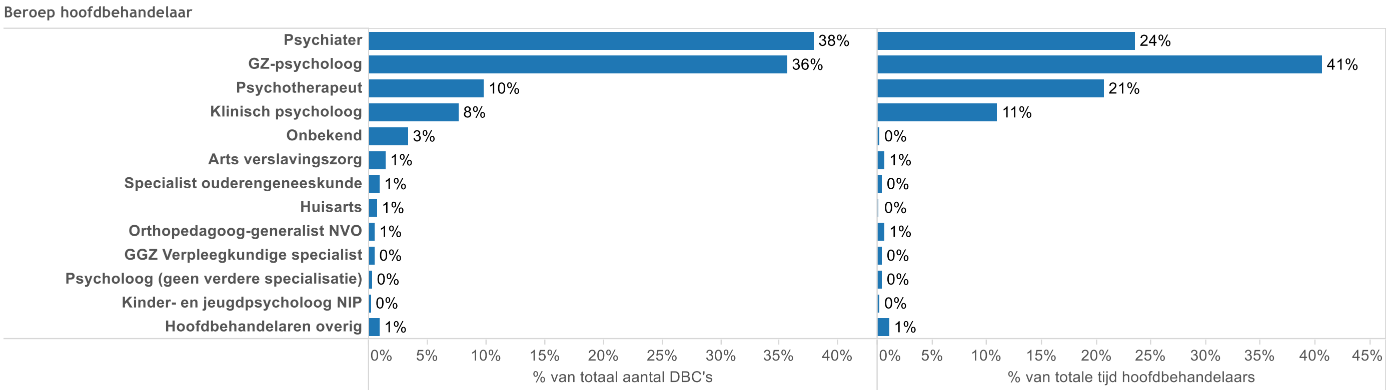
bGGZ:	basis GGZ
sGGZ:	gespecialiseerde GGZ
DBC:	DBC-traject
HB:	hoofdbehandelaar
MB:	medebehandelaar

CASEMIX

4. Beantwoording vragen

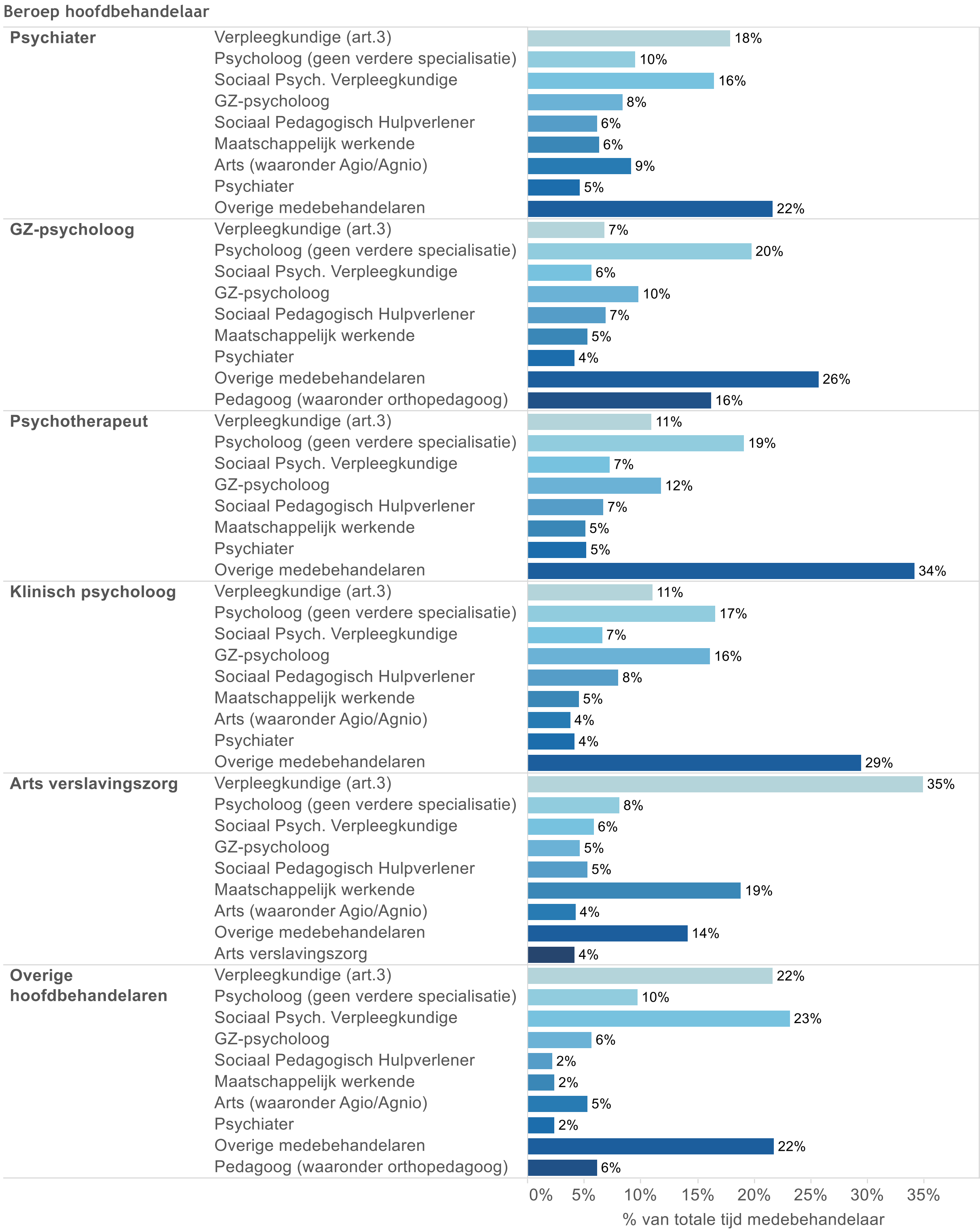
In dit hoofdstuk worden de hoofd- en deelvragen behandeld op basis van de uitkomsten van de data-analyse.

4.1 Hoofdvraag 1: Wat is het beroep van de hoofdbehandelaar respectievelijk medebehandelaar?



Figuur 1, beroep hoofdbehandelaar naar aandeel in aantal DBC's (en producten bGGZ) en aandeel tijdsbesteding

De Psychiater opent de meeste DBC-trajecten, gevolgd door de GZ-psycholoog. Van alle tijd die de hoofdbehandelaars besteden, heeft de GZ-Psycholoog het grootste aandeel. De Psychotherapeut en Klinisch psycholoog volgen als belangrijke hoofdbehandelaars. Bij de groep Onbekend is de hoofdbehandelaar niet op de declaratie vermeld. Er is geen tijd geschreven bij deze DBC's. Kleiner in omvang zijn de Arts verslavingszorg, de Specialist ouderengeneeskunde, de Huisarts, de Orthopedagoog, de GGZ-verpleegkundig specialist en de Kinder- en jeugdpsycholoog. De totale lijst met hoofdbehandelaars wordt weergegeven in Bijlage 5.2 Alle hoofdbehandelaars.

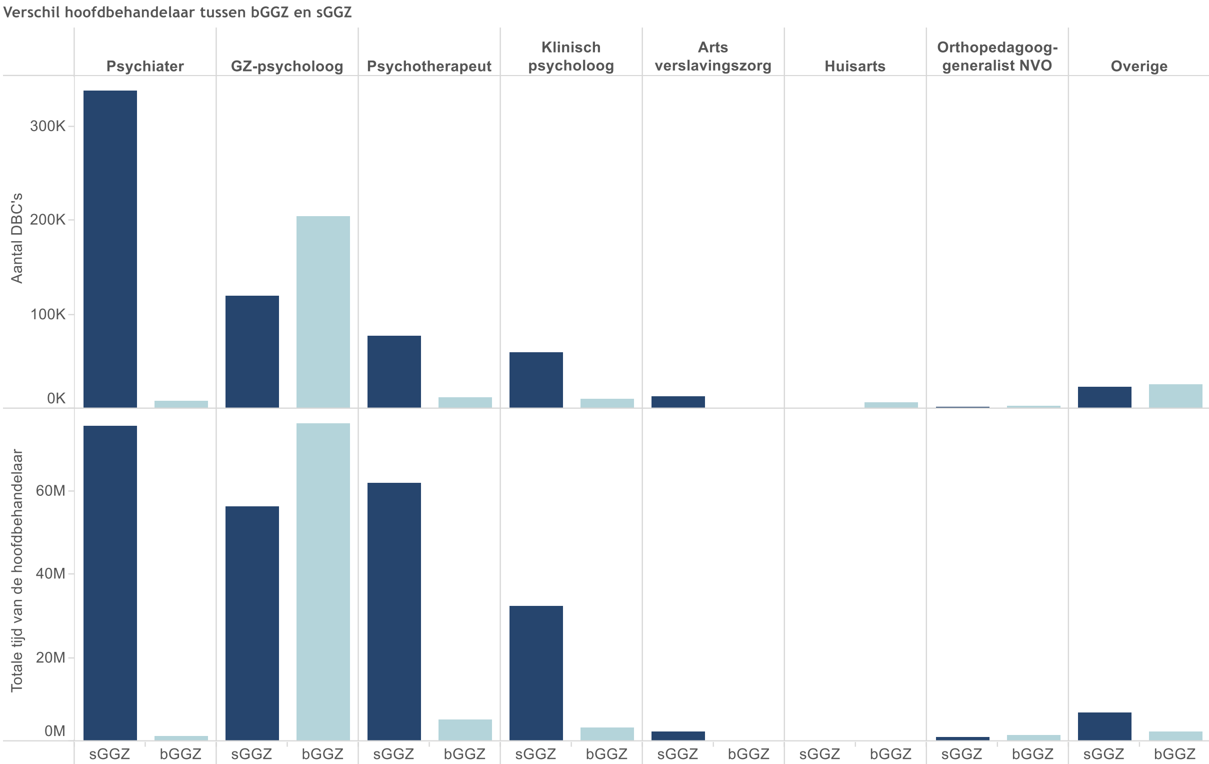


Figuur 2, beroep medebehandelaar bij de belangrijkste hoofdbehandelaars (naar aandeel van de som van de tijd besteed door medebehandelaars per hoofdbehandelaar)

Figuur 2 geeft bij de vijf grootste hoofdbehandelaars (kolom 1) de medebehandelaars weer. De totale tijd van de medebehandelaars per hoofdbehandelaar is ingedeeld naar beroepsgroep. (Voorbeeld: bij de Psychiater wordt 18% van de totale tijd van medebehandelaars door de Verpleegkundige besteedt). De mix van medebehandelaars verschilt per soort hoofdbehandelaar. De Verpleegkundige en de Psycholoog komen het meest voor als medebehandelaar. Het aantal verschillende medebehandelaars

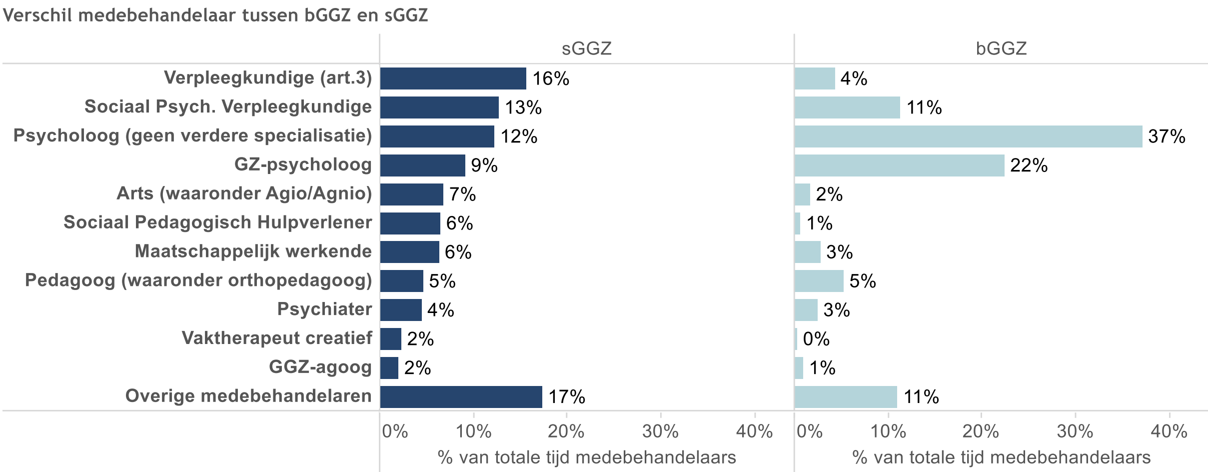
is erg groot. Daarom is er een grote groep overige medebehandelaars. Per beroep besteedt deze groep weinig tijd in de behandeling, maar opgeteld is dit een substantieel aandeel.

4.2 Is er verschil tussen de generalistische basis GGZ en de gespecialiseerde GGZ?



Figuur 3, beroep hoofdbehandelaars bij sGGZ en bGGZ naar aandeel DBC's (en producten bGGZ) en totale tijd hoofdbehandelaars

Figuur 3 toont dat de bGGZ voornamelijk wordt uitgevoerd door de GZ-psycholoog. De andere behandelaren zijn voornamelijk actief binnen de sGGZ. De GZ-psycholoog behoort binnen de sGGZ ook tot de top van hoofdbehandelaars.



Figuur 4, beroep medebehandelaar bij sGGZ en bGGZ, in aandeel van som bestede tijd door medebehandelaars

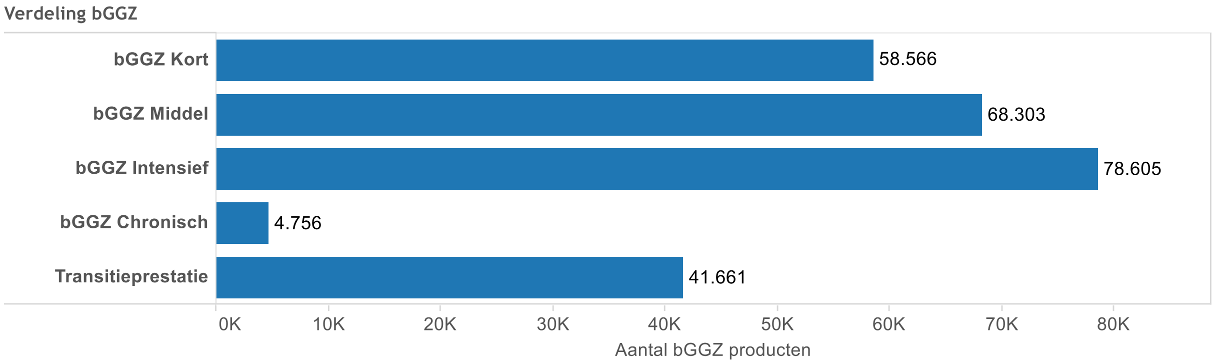
Opvallend is dat in bGGZ vooral Psychologen de medebehandeling uitvoeren. Dit overzicht is het best

te beoordelen in relatie tot de verhouding hoofdbehandelaarschap/medebehandelaarschap (zie Figuur 24, tijdsinzet hoofdbehandelaar per sGGz en bGGZ). Daaruit blijkt dat in de bGGZ veel minder vaak een medehandelaar deelneemt en de hoofdbehandelaar grotendeels zelf de behandeling uitvoert.

In de sGGZ wordt medebehandeling grotendeels uitgevoerd door verpleegkundigen en psychologen.

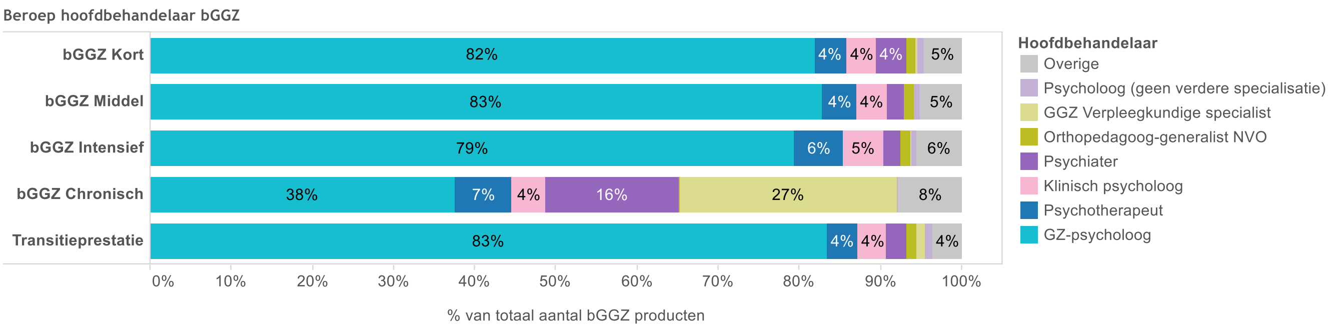
De lijst met medebehandelaars is veel langer dan figuur 4. De totale lijst is weergegeven in bijlage 5.3 Alle medebehandelaars.

4.3 Is er binnen de generalistische basis GGZ een onderscheid tussen de verschillende producten?



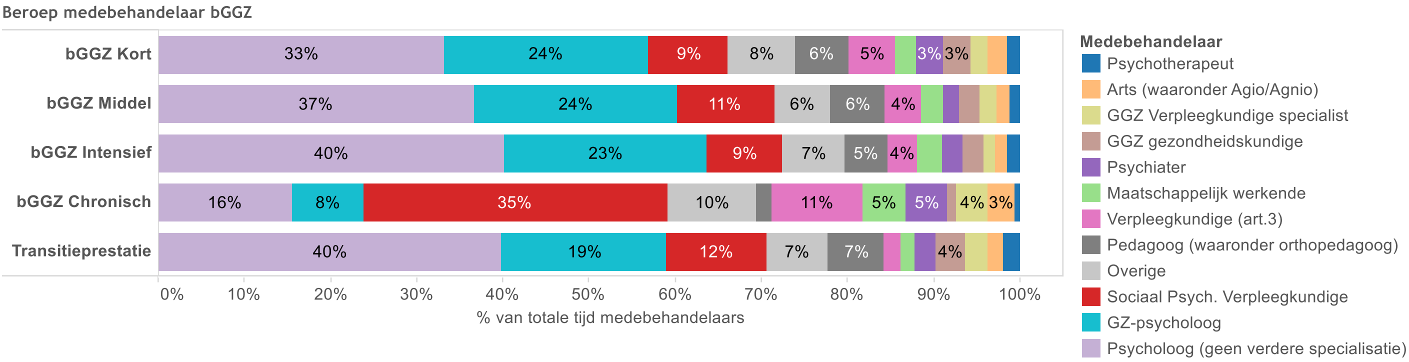
Figuur 5, aantal bGGZ producten

De bGGZ bestaat slechts voor een klein deel uit chronische producten. Deze producten hebben een doorlooptijd van 365 dagen en zijn daardoor voor een groter deel ondervertegenwoordigd in de data. De verhouding van de aantallen bGGZ producten en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.
(zie 3.3 Data van het onderzoek op pagina 7).



Figuur 6, beroep hoofdbehandelaars bij bGGZ per productgroep naar aandeel producten

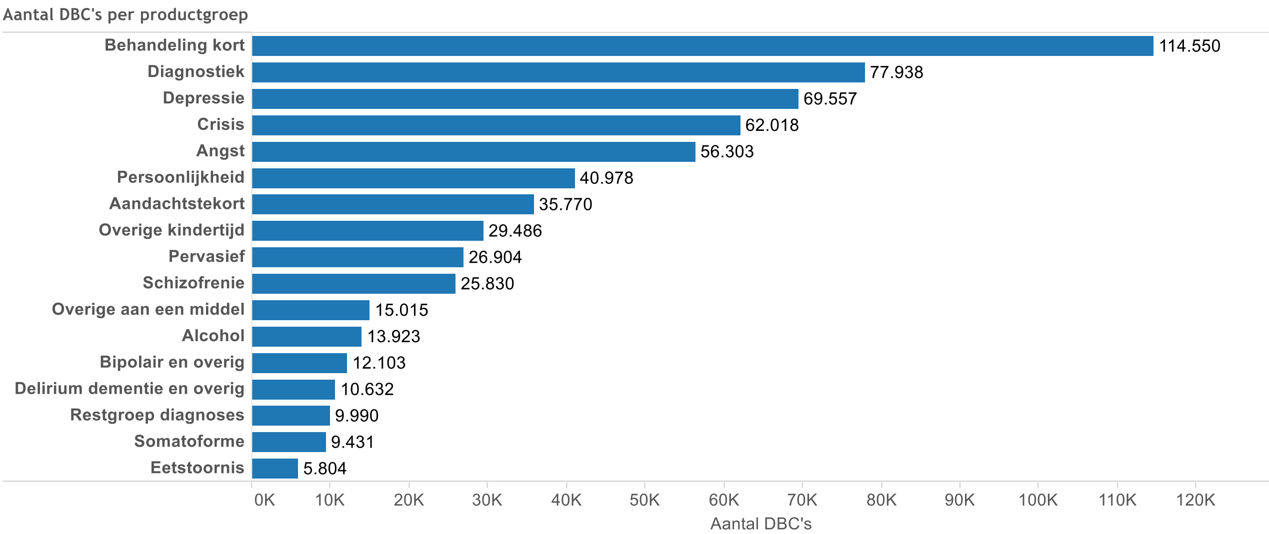
Bij de meeste producten is de GZ-psycholoog de hoofdbehandelaar. Bij de chronische producten is ook vaak de GGZ verpleegkundig specialist en de Psychiater hoofdbehandelaar. Maar let op: Chronische producten hebben een langere doorlooptijd en zijn daardoor minder compleet. Bij deze producten is nog niet vast te stellen hoe representatief de data is voor een heel jaar.



Figuur 7, beroep medebehandelaars bij bGGZ per productgroep naar aandeel behandeltijd medebehandelaars

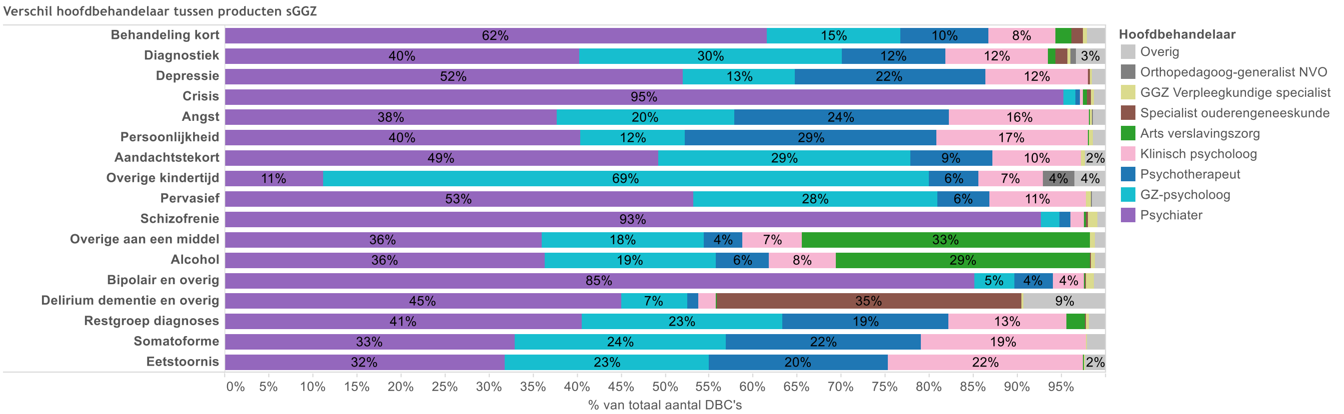
De Psycholoog is de belangrijkste medebehandelaar in de bGGZ. Ook bij de medebehandelaars zijn de chronische DBC's atypisch. Registratie-effecten door doorlooptijdeffecten maken dat de representativiteit nog onvoldoende is.

4.4 Is er binnen de gespecialiseerde GGZ een onderscheid tussen de verschillende diagnosen en duur van de DBC's?



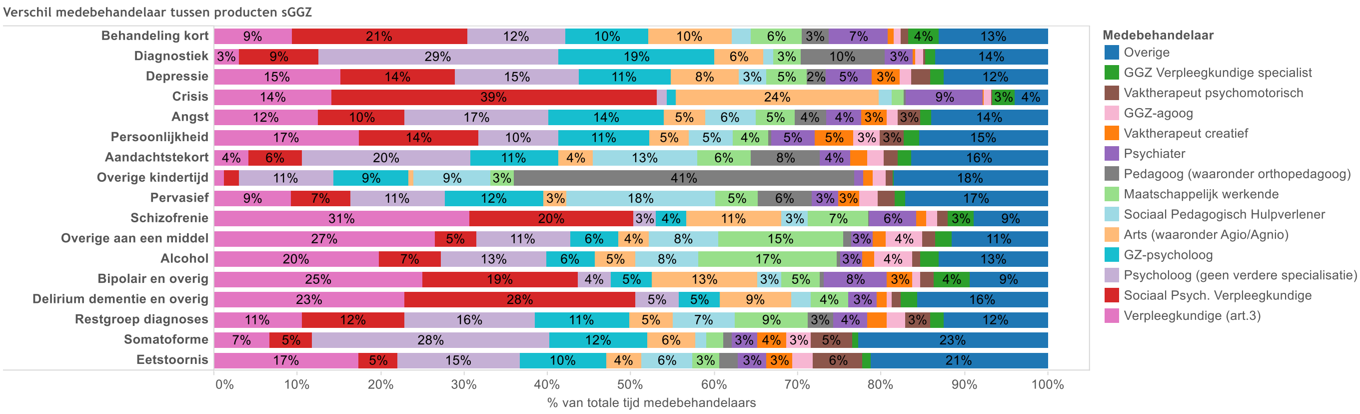
Figuur 8, aantal DBC's per productgroep in de data

De verhouding van de aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.



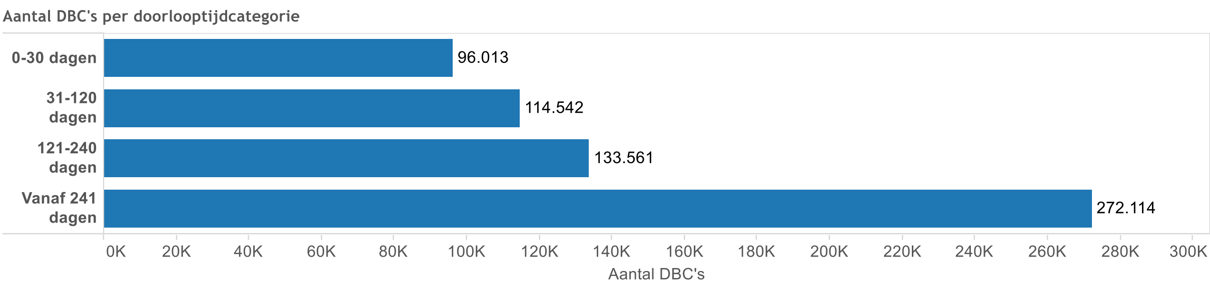
Figuur 9, beroep hoofdbehandelaars bij sGGZ per productgroep naar aandeel DBC's

De Psychiater is bij alle diagnosen de meest voorkomende hoofdbehandelaar, behalve bij de overige diagnosen kindertijd. Bij deze diagnose is de GZ-psycholoog vaker hoofdbehandelaar. De Specialist ouderengeneeskunde is ook vaak hoofdbehandelaar bij Delirium, dementie en overig. De Arts verslavingszorg is het vaak hoofdbehandelaar bij diagnosen Alcohol en Overige aan een middel gerelateerde diagnose, maar ze overtreffen in beide gevallen niet het aandeel DBC's door de Psychiater.



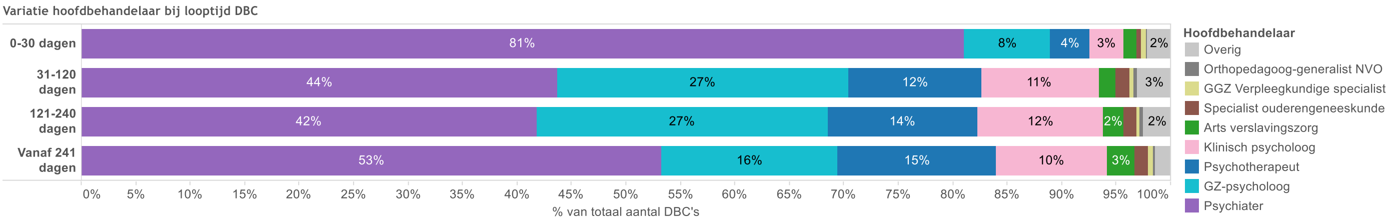
Figuur 10, beroep medebehandelaars bij sGGZ per productgroep naar aandeel behandeltijd medebehandelaars

Een groot palet aan medebehandelaars wordt ingezet. De Verpleegkundige en de Sociaal psychiatrisch verpleegkundige besteden de meeste tijd. De grootste afwijking van de medebehandelaarmix is te zien bij Overige kindertijd. Daar wordt de meeste tijd besteed door de Pedagoog.



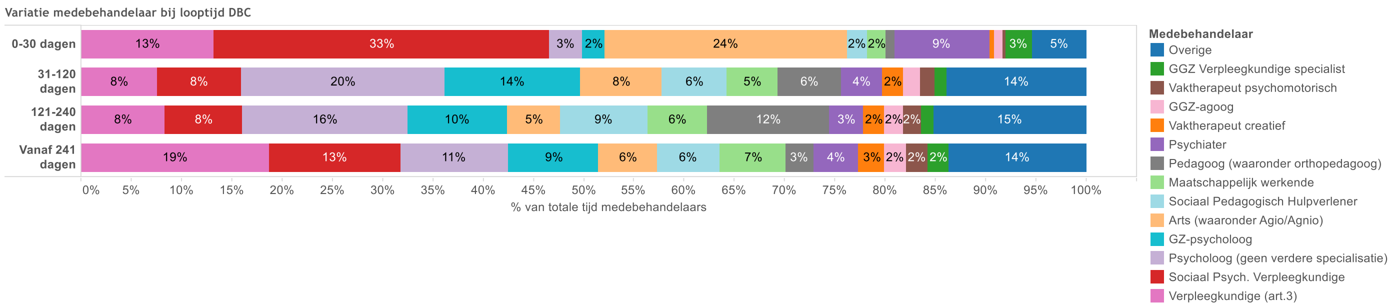
Figuur 11, aantal DBC's per doorlooptijdcategorie in de data

De verhouding van de aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume. De doorlooptijd is opgedeeld in 4 categorieën. De langstlopende DBC's komen het meest voor.



Figuur 12, beroep hoofdbehandelaars ingedeeld naar looptijd DBC's naar aandeel behandeltijd medebehandelaars

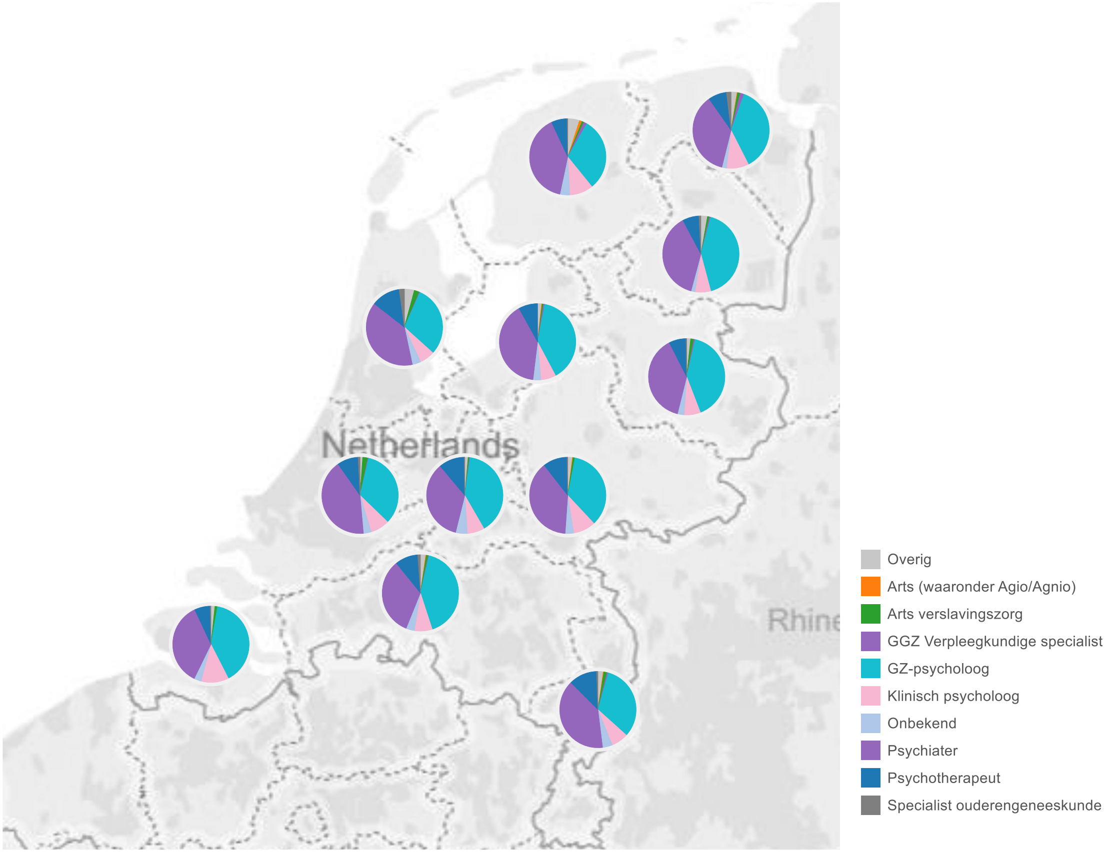
In de data zijn de lange DBC's nog ondervertegenwoordigd doordat deze alleen declaraties van 2014 bevatten. Nog niet alle DBC's van 2014 zijn afgesloten en gedeclareerd. Bij de kortdurende DBC's is de Psychiater in meer dan 80% de hoofdbehandelaar.



Figuur 13, beroep medebehandelaars ingedeeld naar looptijd DBC's naar aandeel behandeltijd medebehandelaars

De Sociaal Psychologisch verpleegkundige en de Arts lijken de meest voorkomende medebehandelaars. Echter de Verpleegkundige komt vaker voor. Dat komt omdat de groep vanaf 241 dagen de grootste groep is met de meeste DBC's.

4.5 Zijn er regionale verschillen?



Figuur 14, beroep hoofdbehandelaars naar regio

Regionale verschillen

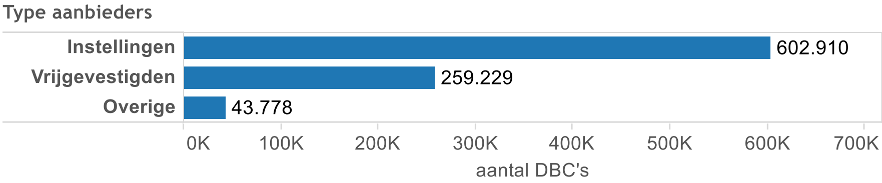
	GZ-psycholoog	Psychiater	Psychotherapeut	Klinisch psycholoog	Specialist ouderen geneeskunde	Arts verslavingszorg	GGZ Verpleegkundige specialist	Arts (waaronder Agio/Agnio)
BRABANT	41,33%	33,09%	9,58%	7,48%	1,06%	0,78%	0,52%	0,13%
DRENTHE	41,52%	38,06%	7,08%	6,75%	0,58%	0,80%	0,51%	0,07%
FLEVOLAND	38,93%	40,16%	7,89%	6,47%		0,59%	0,77%	0,03%
FRIESLAND	30,87%	39,67%	6,72%	9,91%	0,02%	0,85%	1,37%	1,09%
GELDERLAND	34,60%	40,10%	9,58%	9,68%	0,01%	0,58%	0,16%	0,19%
GRONINGEN	40,83%	28,98%	5,97%	8,47%	4,51%	2,55%	3,58%	0,09%
LIMBURG	32,01%	39,55%	12,06%	7,39%	0,31%	1,32%	0,79%	0,20%
NOORD HOLLAND	29,95%	38,84%	12,30%	6,51%	1,99%	2,13%	0,19%	0,11%
OVERIJSEL	40,59%	38,61%	7,35%	7,01%	0,08%	1,18%	0,65%	0,15%
UTRECHT	39,48%	35,05%	10,78%	7,22%	0,23%	0,60%	0,21%	0,14%
ZEELAND	39,61%	35,90%	6,80%	11,76%	0,04%	1,28%	0,03%	0,05%
ZUID HOLLAND	33,82%	41,48%	9,03%	8,06%	0,68%	2,14%	0,29%	0,06%

Figuur 15, beroep hoofdbehandelaars naar regio

De regio’s zijn ingedeeld naar de woonplaats van de cliënt. Er lijken geen grote regionale verschillen te zijn in het hoofdbehandelaarschap wat betreft de verhouding tussen de beroepen. Overal zijn de Psychiater en de GZ-psycholoog de belangrijkste hoofdbehandelaars, met de Klinisch psycholoog en de Psychotherapeut daaropvolgend.

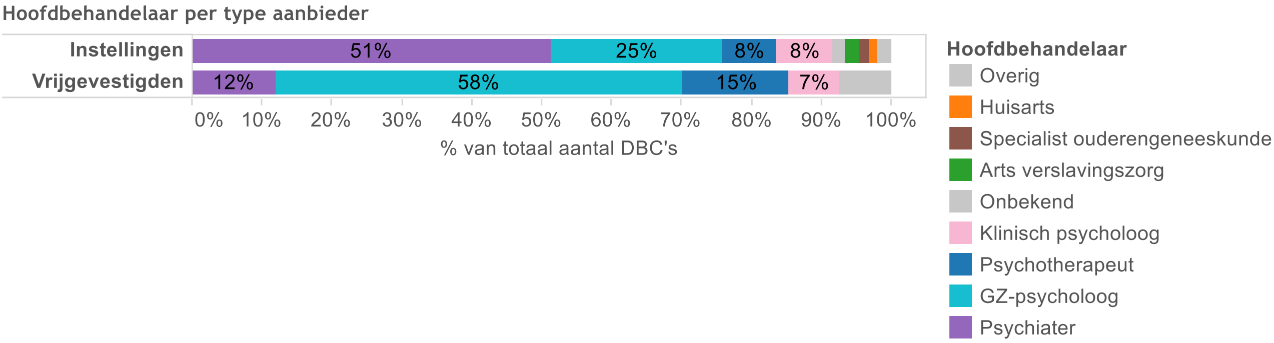
CASEMIX

4.6 Is er een onderscheid tussen instellingen en vrijgevestigden?



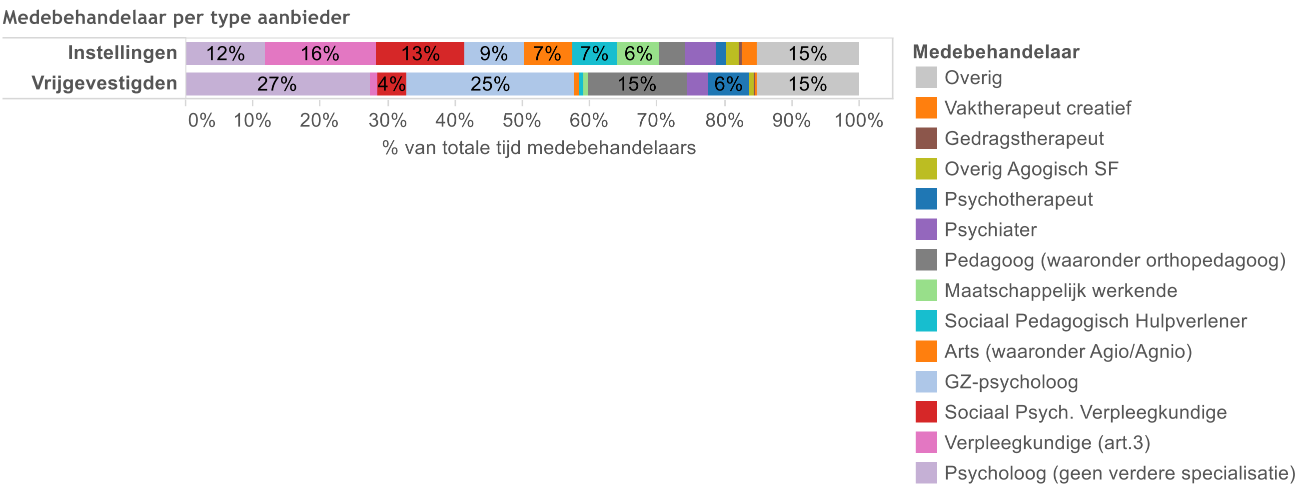
Figuur 16, aantallen DBC's naar type instelling

De verhouding van de aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.



Figuur 17, beroep van hoofdbehandelaar per type instelling

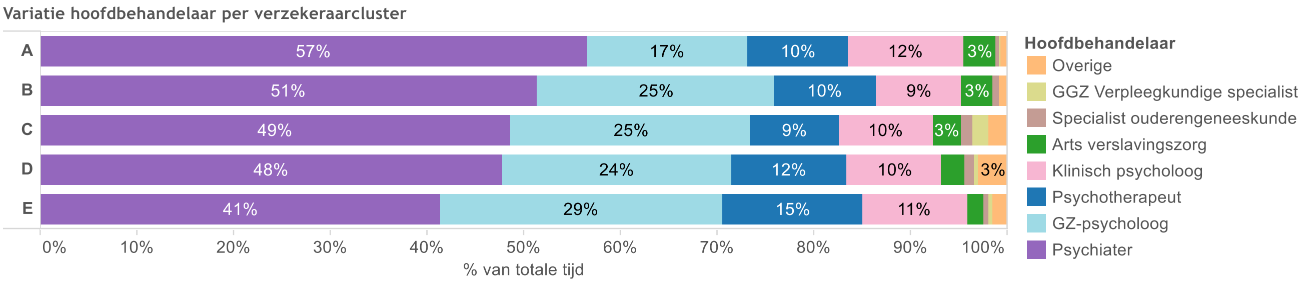
De Psychiater is het vaakst hoofdbehandelaar bij een instelling. Dat is ook de groep met de meeste DBC's. Bij de vrijgevestigden komt de GZ-psycholoog het meest voor.



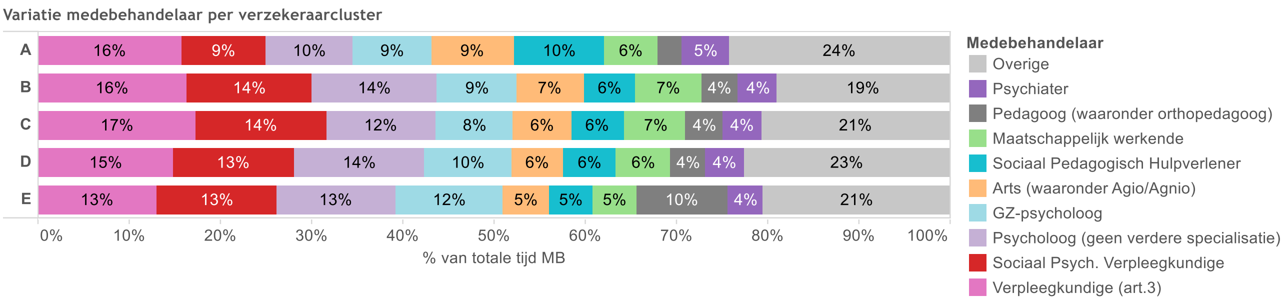
Figuur 18, inzet medebehandelaar per type instelling

De Psycholoog en de Verpleegkundige komen het meest voor als medebehandelaar.

4.7 Zijn er verschillen tussen verzekeraars?



Figuur 19, verschillen beroep hoofdbehandelaar per verzekeraarscluster



Figuur 20, verschillen beroep medebehandelaar per verzekeraarscluster

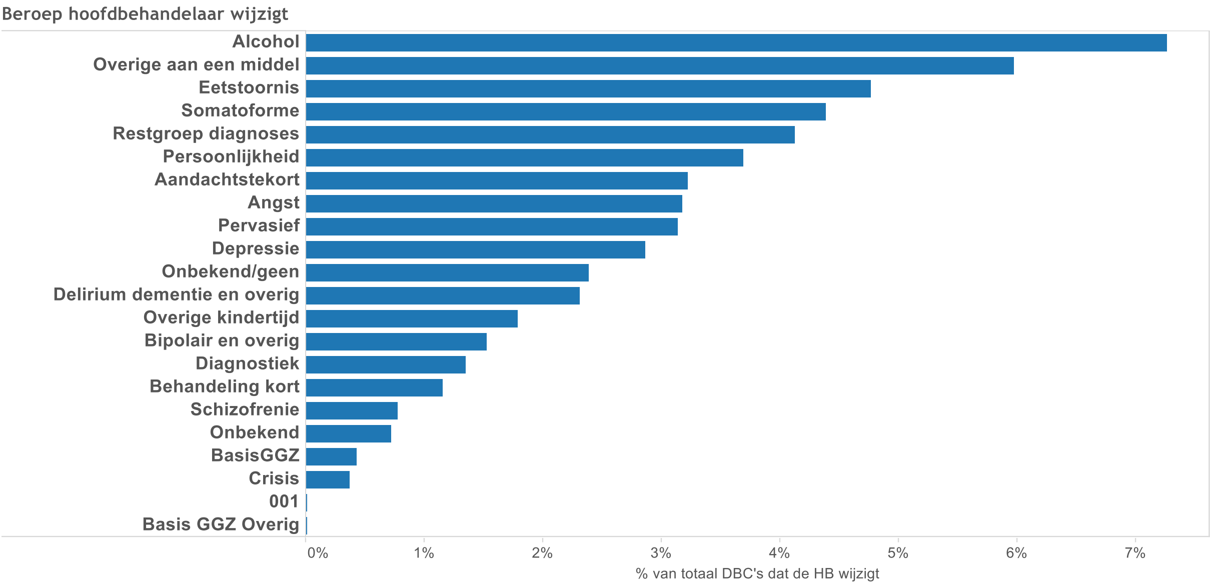
Er is wat variatie in de beroepen van de hoofd- en medebehandelaar, maar de grootste vier hoofdbehandelaars zijn bij alle verzekeraars gelijk en hetzelfde geldt voor de grootste medebehandelaars.

4.8 Zijn er substantiële verschillen tussen aanbieders met betrekking tot de inzet van hoofd- en medebehandelaars voor dezelfde producten of categorieën van DBC's?

Het is niet mogelijk om per diagnose of productcategorieën de inzet van hoofdbehandelaars en medebehandelaars te analyseren op aanbiederniveau. Om de resultaten niet te kunnen herleiden worden de gegevens op een hoog niveau geaggregeerd en daarmee nietszeggend.

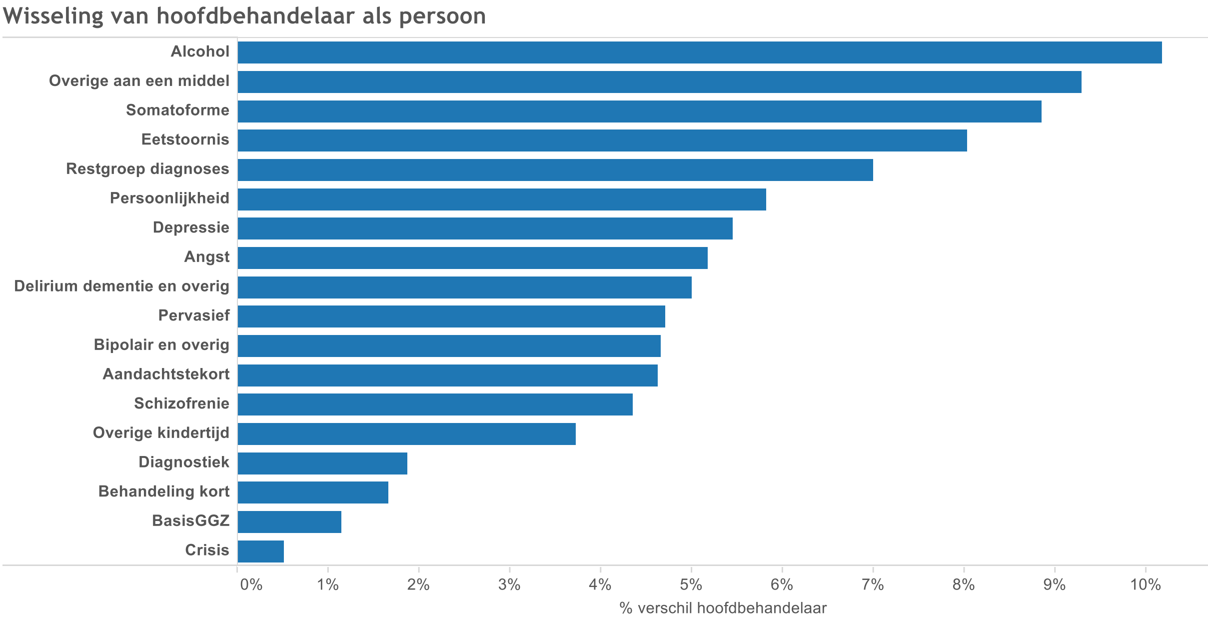
4.9 Hoofdvraag 2: hoe vaak is de hoofdbehandelaar in de diagnosefase een andere dan die in de behandelfase (micro)?

Bij de declaratie is het mogelijk om twee hoofdbehandelaars te definiëren (dit is echter niet verplicht). Uit de data kan er daardoor worden afgeleid wie er hoofdbehandelaar is tijdens de diagnosefase en de behandelfase. Het is echter niet mogelijk om te zien hoeveel tijd er door de hoofdbehandelaar besteed wordt aan de diagnosefase en de behandelfase separaat. Daarom kunnen de losse deelvragen niet worden beantwoord. Wel kan er inzicht gegeven worden hoe vaak het beroep wijzigt tussen de diagnosefase en de behandelfase, en hoe vaak de persoon wijzigt.



Figuur 21, percentage van de DBC's met twee verschillende beroepen tijdens de diagnosefase en de behandelfase

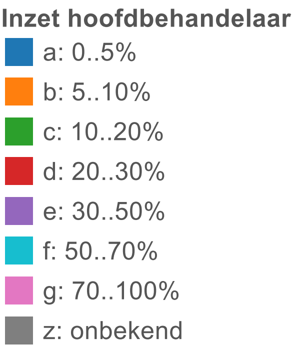
In bovenstaand figuur is te zien dat bij maximaal 7% van de DBC-trajecten het beroep wijzigt tussen de diagnosefase en de behandelfase. In de meeste gevallen is dit ook een ander persoon.



Figuur 22, percentage van de DBC's met twee verschillende hoofdbehandelaars

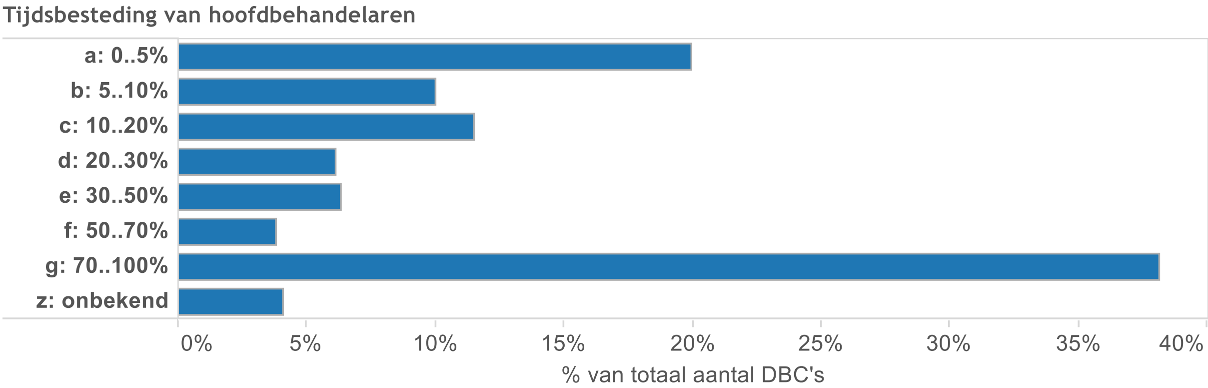
In bovenstaand figuur is te zien dat bij maximaal 10% van de DBC-trajecten de persoon wijzigt tussen de diagnosefase en de behandelfase. De andere persoon kan hetzelfde beroep hebben als de eerste hoofdbehandelaar of een ander beroep.

4.10 Hoofdvraag 3: hoeveel tijd besteden de hoofdbehandelaar en de medebehandelaars aan de cliënt? Zo mogelijk hierbij onderscheid maken tussen directe en indirecte tijd.



Figuur 23, legenda van de tabellen bij deze hoofdvraag

Voor de beantwoording van deze hoofdvraag zijn 8 categorieën opgesteld. De percentages geven weer hoeveel tijd de hoofdbehandelaar besteedt per traject. De tijd die door medebehandelaars besteed wordt is hiervan af te leiden (omgekeerd evenredig). Bovenstaande legenda is voor al deze grafieken toe te passen (met uitzondering van de grafieken die geen kleuraccenten hebben).

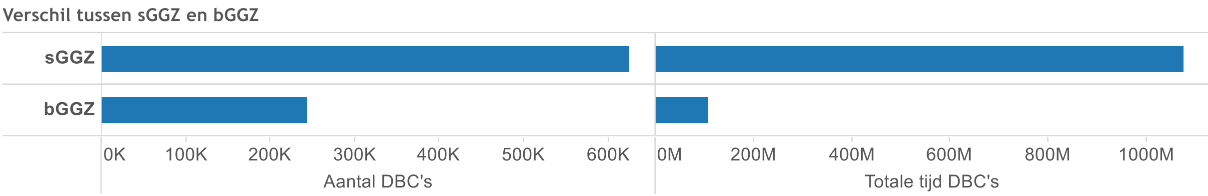


Figuur 24, aantallen DBC's naar tijdsbesteding hoofdbehandelaar

Tijdsbesteding van medebehandelaars is een afgeleide (omgekeerd evenredig) aan de tabellen. De categorie 70% tot 100% komt het meest voor. In dat geval wordt er 0% tot 30% door een medebehandelaar gedaan.

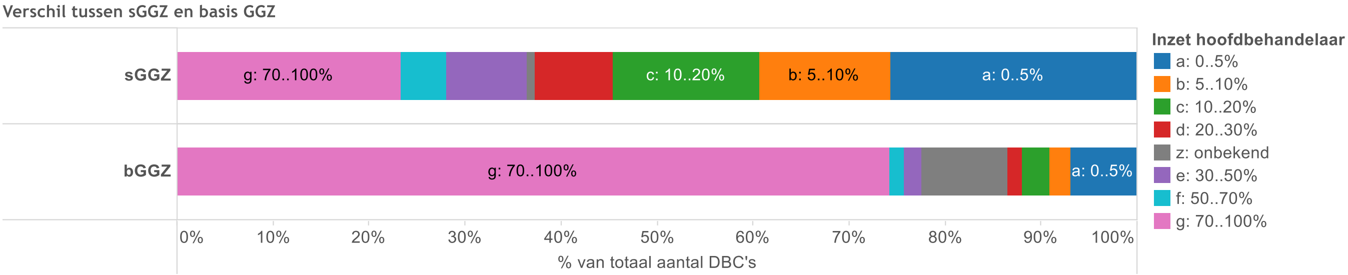
4.11 Is er verschil tussen de generalistische basis GGZ en de gespecialiseerde GGZ?

Overzicht data:



Figuur 25, aantallen DBC's (en bGGZ producten) en tijdsinzet voor sGGZ en bGGZ

De verhouding van de aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.



Figuur 26, tijdsinzet hoofdbehandelaar per sGGz en bGGZ

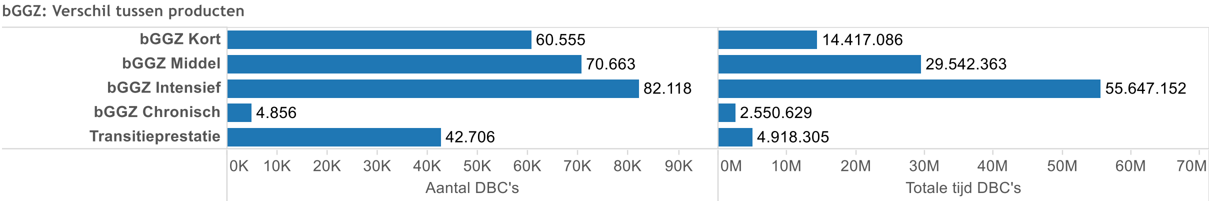
In de bGGZ wordt bij meer dan 70% van de bGGZ producten 70-100% tijd besteed door de hoofdbehandelaar. In de sGGZ wordt er minder tijd door de hoofdbehandelaar besteed en is er meer spreiding over de verschillende categorieën.

Tijdbesteding hoofdbehandelaar	Basis GGZ	Gespecialiseerde GGZ
Directe tijd HB	75%	61%
Indirecte tijd HB	25%	39%
Totale tijd HB	*100%*	*100%*
Tijdbesteding medebehandelaar	**Basis GGZ**	**Gespecialiseerde GGZ**
Directe tijd MB	68%	53%
Indirecte tijd MB	32%	47%
Totale tijd MB	*100%*	*100%*

Figuur 27, tijdsbesteding hoofd- en medebehandelaar in directe en indirecte tijd naar bGGZ en sGGZ

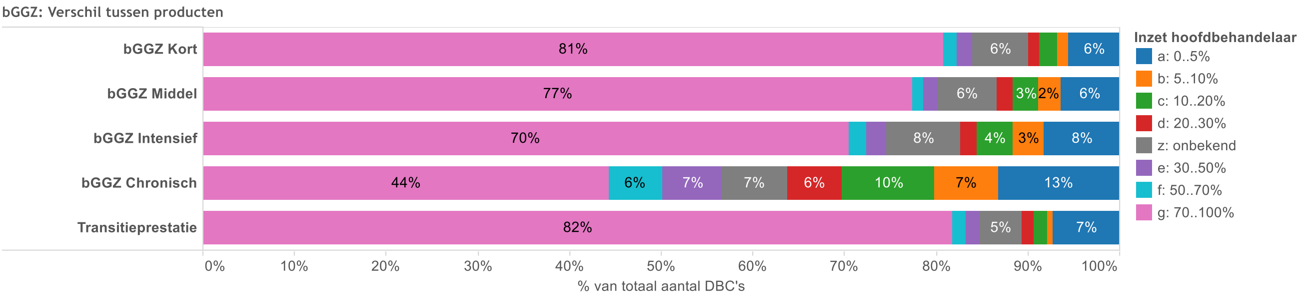
In bovenstaande tabellen is te zien hoe de spreiding over de directe tijd en de indirecte tijd verdeeld is voor de hoofd- en medebehandelaars, uitgesplitst naar bGGZ en sGGZ. De tijdsbesteding per behandelaar is opgenomen in bijlagen 5.4 Directe vs. indirecte tijd hoofdbehandelaars en 5.5 Directe vs. indirecte tijd medebehandelaars.

4.12 Is er binnen de generalistische basis GGZ een onderscheid tussen de verschillende producten?



Figuur 28, aantallen bGGZ producten en tijdsbesteding productgroep bGGZ

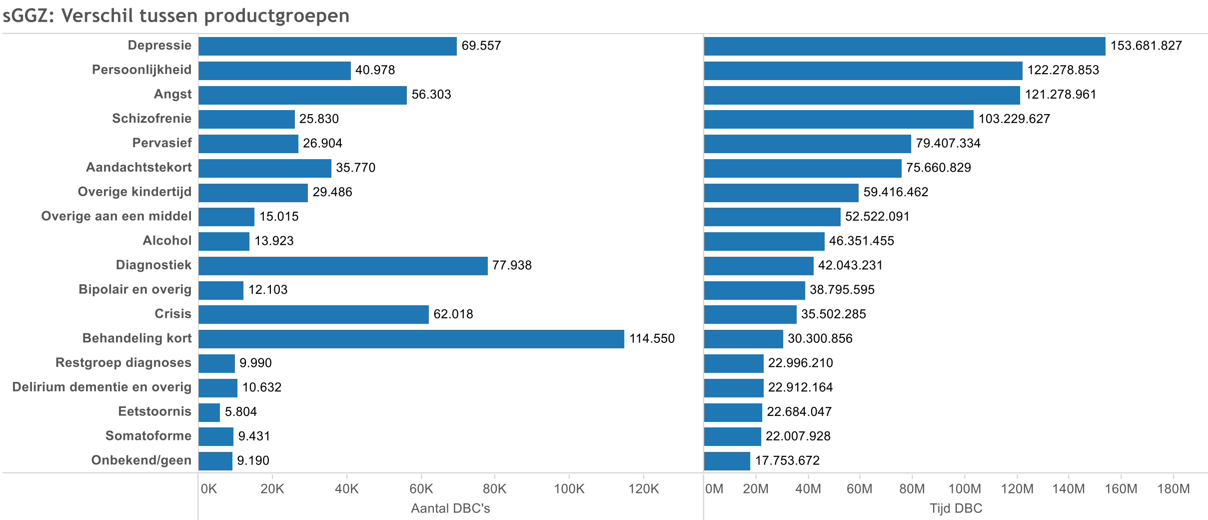
De verhouding van de aantallen bGGZ producten en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.



Figuur 29, tijdsinzet hoofdbehandelaar per productgroep bGGZ

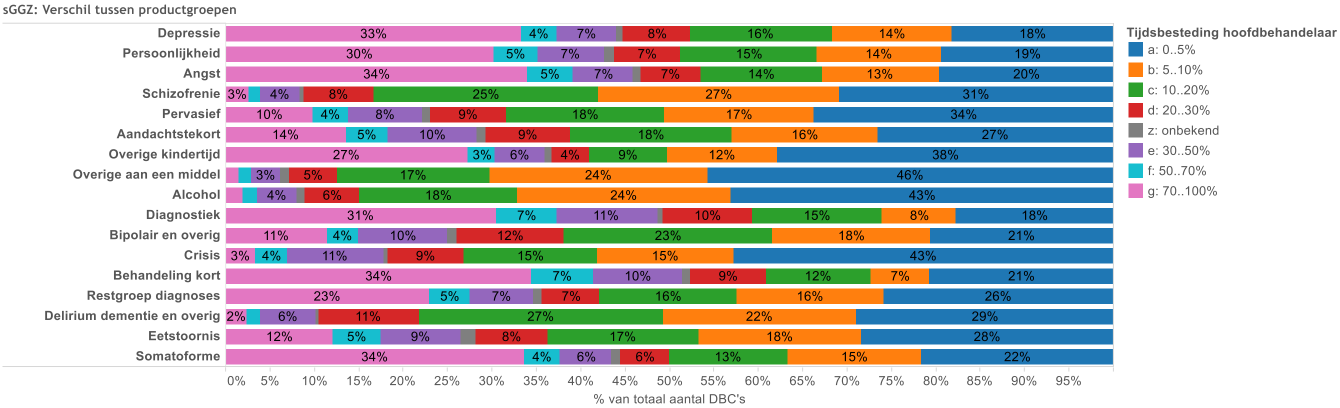
In bovenstaande tabel is te zien dat de looptijd van een product invloed heeft op de inzet van de hoofdbehandelaar. Hoe langer een traject duurt, hoe meer tijd er ook door medebehandelaars wordt besteed. Bij het product bGGZ Chronisch wordt in de meeste gevallen minder dan 70% door de hoofdbehandelaar gedaan.

4.13 Is er binnen de gespecialiseerde GGZ een onderscheid tussen de verschillende diagnosen en duur van de DBC's? Wat zijn in de gespecialiseerde GGZ relevante te onderscheiden categorieën van DBC's?



Figuur 30, aantallen DBC's en tijdsbesteding diagnose sGGZ

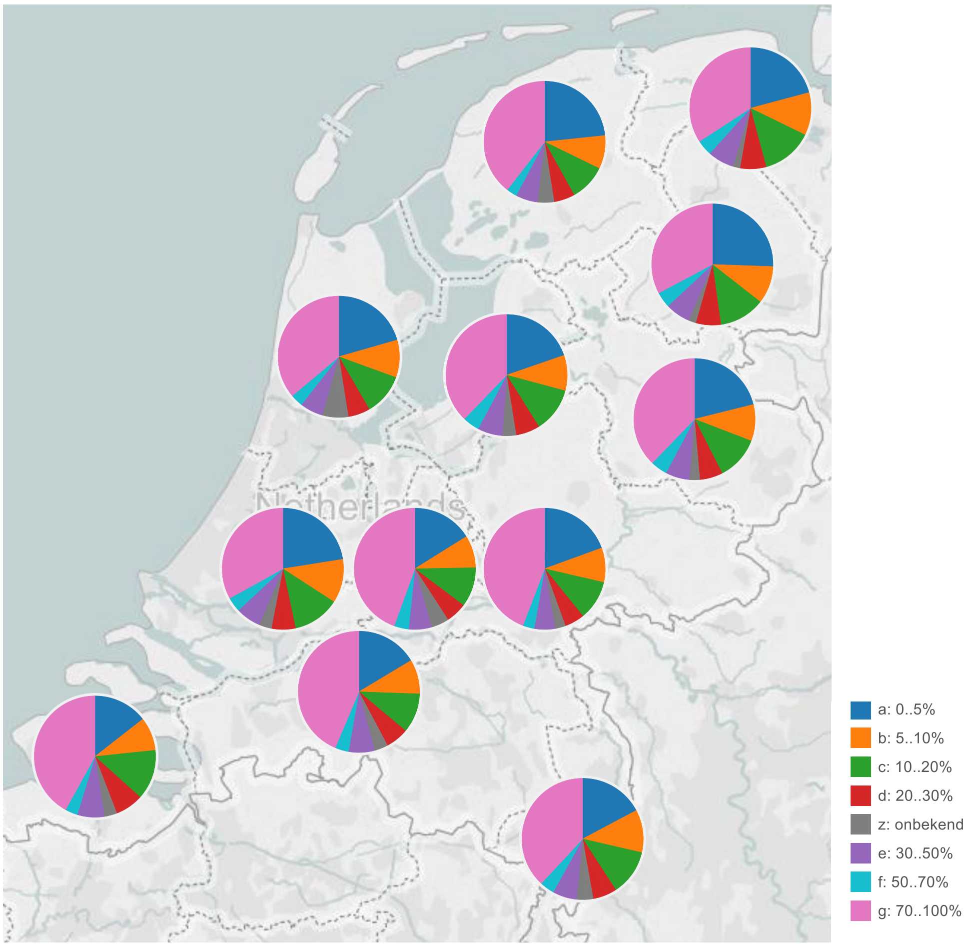
De aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie.



Figuur 31, tijdsinzet hoofdbehandelaar per diagnose sGGZ

Bij de productgroepen Crisis, Schizofrenie, Delirium dementie en overig, Alcohol en Overige aan een middel wordt het minst tijd besteed door de hoofdbehandelaar. Het aantal hoofdbehandelaars dat 0-5% besteedt ligt voor alle productgroepen tussen de 17% en 45%. Het aantal hoofdbehandelaars dat 70-100% besteedt ligt tussen de 3% en 34%.

4.14 Zijn er regionale verschillen?



Figuur 32, tijdsbesteding hoofdbehandelaar naar regio

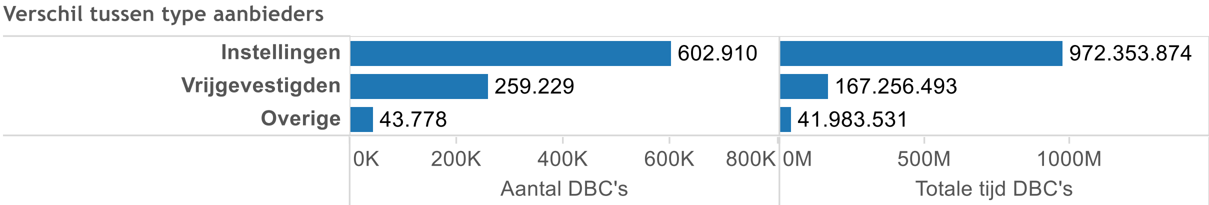
De regio's zijn ingedeeld naar de woonplaats van de cliënt. Er zijn geen grote regionale verschillen in de tijdsbesteding door de hoofdbehandelaar binnen de DBC wat betreft de verhouding tussen de categorieën.

Verschil tussen regio's

	0..5%	5..10%	10..20%	20..30%	30..50%	50..70%	70..100%	onbekend
BRABANT	16,64%	9,04%	10,46%	6,13%	6,91%	3,83%	43,38%	3,61%
DRENTHE	25,83%	9,85%	12,11%	6,83%	6,92%	4,14%	32,53%	1,79%
FLEVOLAND	19,88%	9,34%	12,17%	6,38%	6,84%	4,42%	37,61%	3,36%
FRIESLAND	23,38%	9,05%	9,72%	5,58%	5,65%	3,03%	39,17%	4,42%
GELDERLAND	19,57%	9,07%	10,53%	5,34%	5,42%	3,27%	43,90%	2,90%
GRONINGEN	21,07%	11,27%	13,64%	6,81%	7,10%	4,17%	33,99%	1,95%
LIMBURG	17,45%	11,27%	12,38%	6,38%	6,34%	4,10%	37,83%	4,26%
NOORD HOLLAN..	20,62%	10,01%	11,16%	5,84%	5,91%	3,50%	35,91%	7,06%
OVERIJSEL	21,30%	9,75%	11,66%	6,16%	6,38%	4,26%	37,71%	2,76%
UTRECHT	16,33%	8,66%	10,43%	5,46%	6,23%	3,82%	44,25%	4,82%
ZEELAND	14,69%	8,87%	13,33%	7,33%	7,18%	3,47%	41,80%	3,34%
ZUID HOLLAND	22,76%	11,53%	12,49%	6,53%	6,69%	3,92%	32,84%	3,24%

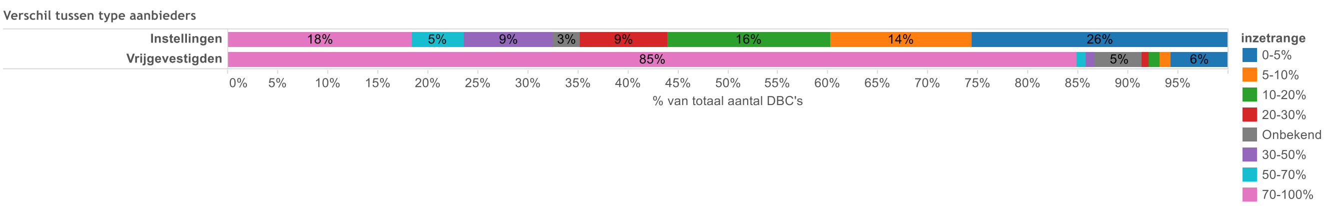
Figuur 30, tijdsbesteding hoofdbehandelaar naar regio

4.15 Is er een onderscheid tussen instellingen en vrijgevestigden?



Figuur 33, aantallen DBC's en tijdsbesteding categorie aanbieder

De verhouding van de aantallen DBC's en tijdsinzet zijn van belang om de volgende tabellen te kunnen interpreteren naar relevantie. De aantallen representeren niet het jaarvolume.

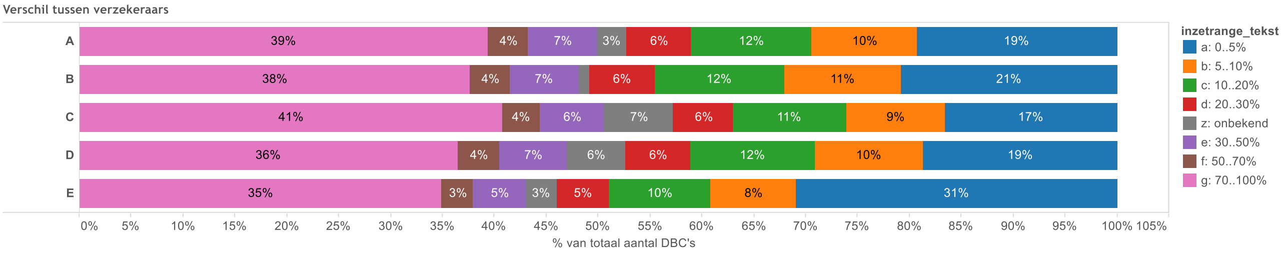


Figuur 34, tijdsinzet hoofdbehandelaar per categorie aanbieder

De Vrijgevestigden besteden bij meer dan 80% van de DBC's 70% tot 100% van de tijd. Bij de instellingen wordt het grootste deel van de tijd door medebehandelaars besteed en is er een grotere spreiding over de verschillende categorieën.

De tijdsbesteding per behandelaar is opgenomen in bijlagen 5.4 Directe vs. indirecte tijd hoofdbehandelaars en 5.5 Directe vs. indirecte tijd medebehandelaars.

4.16 Zijn er verschillen tussen verzekeraars?



Figuur 35, tijdsbesteding hoofdhandelaar per verzekeraar

Er is een lichte spreiding te zien tussen de verzekeraars bij de categorie 0% tot 5% inzet door de hoofdbehandelaar. De overige categorieën zijn vergelijkbaar.

4.17 Zijn er substantiële verschillen tussen aanbieders met betrekking tot de inzet van hoofd- en medebehandelaars voor dezelfde producten of categorieën van DBC's?

Het is niet mogelijk om per diagnose of productcategorieën de tijdsbesteding tussen hoofdbehandelaar en medebehandelaars te analyseren op aanbiederniveau. Om de resultaten niet te kunnen herleiden worden de gegevens op een hoog niveau geaggregeerd en daarmee nietszeggend.

CASEMIX

5. Bijlages

5.1 Volledigheid data

jaar	maand	aantal_concern	aantal_DBC	aantal_tijdseenheden_totaal
2013	201301	10	111.315	149.916.286
	201302	10	85.747	120.518.960
	201303	10	93.989	123.549.688
	201304	10	85.025	122.799.953
	201305	10	82.563	123.097.536
	201306	10	82.169	109.849.047
	201307	10	75.893	122.961.390
	201308	10	72.312	118.355.436
	201309	10	82.298	115.381.763
	201310	10	88.320	125.780.898
	201311	10	86.879	120.936.361
	201312	10	85.935	122.973.043
2014	201401	9	81.737	147.412.609
	201402	9	64.201	113.676.306
	201403	9	67.914	118.985.998
	201404	9	62.305	106.937.124
	201405	9	57.897	97.840.101
	201406	9	58.262	97.477.121
	201407	9	54.020	90.010.228
	201408	9	44.362	68.678.505
	201409	9	44.079	52.039.469
	201410	9	37.816	33.144.465
	201411	9	32.596	24.142.360
	201412	9	24.797	17.190.642

Figuur 36, Vergelijking van 2013 en 2014 op maandbasis, op het gebied van aantal verzekeraars, DBC's en minuten

5.2 Alle hoofdbehandelaars

Overzicht hoofdbehandelaars op voorkomen gesorteerd

	bGGZ	bGGZ	sGGZ	sGGZ
Psychiater	7.127	2,66%	336.773	53,46%
GZ-psycholoog	203.606	76,03%	119.875	19,03%
Psychotherapeut	11.732	4,38%	76.984	12,22%
Klinisch psycholoog	10.247	3,83%	59.416	9,43%
Arts verslavingszorg	43	0,02%	13.018	2,07%
Specialist ouderengeneeskunde	1.695	0,63%	6.754	1,07%
Onbekend	17.057	6,37%	5.602	0,89%
GGZ Verpleegkundige specialist	1.953	0,73%	2.526	0,40%
Orthopedagoog-generalist NVO	3.035	1,13%	1.531	0,24%
Sociaal geriater	2	0,00%	1.332	0,21%
Arts (waaronder Agio/Agnio)	26	0,01%	1.170	0,19%
Psycholoog (geen verdere specialisatie)	1.798	0,67%	912	0,14%
Klinisch neuropsycholoog	351	0,13%	900	0,14%
Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	589	0,22%	865	0,14%
Klinisch geriater			703	0,11%
GGZ-agoog	156	0,06%	338	0,05%
Kinder- en jeugdpsycholoog NIP	1.608	0,60%	308	0,05%
K&J-therapeut	99	0,04%	244	0,04%
Overig medisch SF	1	0,00%	161	0,03%
Sociaal Psych. Verpleegkundige	36	0,01%	129	0,02%
Kinderarts	1	0,00%	115	0,02%
Verpleegkundige (art.3)	6	0,00%	80	0,01%
Overig psychologisch SF			52	0,01%
Arts maatschappij en gezondheid	1	0,00%	40	0,01%
Gedragstherapeut	5	0,00%	31	0,00%
Overig verpleegkundig SF	2	0,00%	28	0,00%
Null	282	0,11%	23	0,00%
Agoog K&J psychiatrie	3	0,00%	17	0,00%
Maatschappelijk werkende	2	0,00%	15	0,00%
Sociaal Pedagogisch Hulpverlener	3	0,00%	10	0,00%
GGZ gezondheidskundige	50	0,02%	8	0,00%
Huisarts	6.253	2,34%	6	0,00%
Logopedist			2	0,00%
Neuroloog	1	0,00%	2	0,00%
Consultatief Psych. Verpleegkundige			1	0,00%
Overig Agogisch SF	1	0,00%		
Grand Total	267.781	100,00%	629.971	100,00%

Figuur 37, alle in 2014 geregistreerde hoofdbehandelaars met aantal DBC's en bGGZ producten (peildatum 31-10-2015, in gedeclareerde trajecten Vektis)

Alleen de groene beroepen zijn door de minister van VWS aangewezen als hoofdbehandelaar. De data voor dit onderzoek bestaat uit gedeclareerde gegevens. Het kan zijn dat er declaraties zijn afgekeurd op basis van een verkeerde hoofdbehandelaar. Er kunnen dus nog correcties plaatsvinden.

5.3 Alle medebehandelaars

Overzicht medebehandelaars op voorkomen gesorteerd

Verpleegkundige (art.3)	131.710.255	15,38%
Psycholoog (geen verdere specialisatie)	108.891.104	12,71%
Sociaal Psych. Verpleegkundige	108.619.864	12,68%
GZ-psycholoog	81.067.950	9,46%
Arts (waaronder Agio/Agnio)	57.256.766	6,68%
Sociaal Pedagogisch Hulpverlener	54.415.511	6,35%
Maatschappelijk werkende	53.186.221	6,21%
Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	40.205.805	4,69%
Psychiater	37.605.018	4,39%
Vaktherapeut creatief	19.596.934	2,29%
GGZ-agoog	16.925.363	1,98%
GGZ Verpleegkundige specialist	16.264.478	1,90%
Vaktherapeut psychomotorisch	16.044.384	1,87%
Psychotherapeut	15.645.629	1,83%
Overig Agogisch SF	13.087.972	1,53%
Overig verpleegkundig SF	12.389.618	1,45%
Klinisch psycholoog	12.028.189	1,40%
Overig psychologisch SF	11.122.935	1,30%
Overig vaktherapeutisch SF	6.098.948	0,71%
Fysiotherapeut	5.004.656	0,58%
Arts verslavingszorg	4.873.993	0,57%
Gedragstherapeut	4.244.677	0,50%
Agoog K&J psychiatrie	4.139.505	0,48%
GGZ-vaktherapeut	3.555.144	0,42%
Ergotherapeut	2.870.807	0,34%
GGZ gezondheidskundige	2.629.316	0,31%
GZ- vaktherapeut	2.498.235	0,29%
Dietist	2.012.275	0,23%
Logopedist	1.957.166	0,23%
Overig medisch SF	1.735.107	0,20%
Huisarts	1.581.948	0,18%
Sociaal geriater	1.405.979	0,16%
K&J-therapeut	1.149.625	0,13%
Orthopedagoog-generalist NVO	850.837	0,10%
Kinderarts	660.075	0,08%
Klinisch geriater	589.822	0,07%
Arts maatschappij en gezondheid	534.550	0,06%
Specialist ouderengeneeskunde	514.701	0,06%
Klinisch neuropsycholoog	469.787	0,05%
Consultatief Psych. Verpleegkundige	442.397	0,05%
Forensisch Psychiatrisch Verpleegkundige	439.498	0,05%
Kinder- en jeugdpsycholoog NIP	118.819	0,01%
Neuroloog	79.152	0,01%
Agoog verstandelijk gehandicapten	31.199	0,00%
Grand Total	856.552.214	100,00%

Figuur 38, alle in 2014 geregistreerde medebehandelaars met aantal minuten (peildatum 31-10-2015, in gedeclareerde trajecten Vektis)

5.4 Directe vs. indirecte tijd hoofdbehandelaars

Hoofdbehandelaar tijdsbesteding

	Indirecte tijd HB		Directe tijd HB		Totale tijd HB	
GZ-psycholoog	41.051.219	36,09%	91.219.882	43,18%	132.271.101	40,69%
Psychiater	35.400.125	31,12%	41.018.639	19,41%	76.418.764	23,51%
Psychotherapeut	19.706.954	17,32%	47.512.282	22,49%	67.219.236	20,68%
Klinisch psycholoog	12.451.583	10,95%	23.186.441	10,97%	35.638.024	10,96%
Orthopedagoog-generalist NVO	570.212	0,50%	1.648.120	0,78%	2.218.332	0,68%
Arts verslavingszorg	999.650	0,88%	1.149.117	0,54%	2.148.767	0,66%
GGZ Verpleegkundige specialist	636.751	0,56%	893.007	0,42%	1.529.758	0,47%
Specialist ouderengeneeskunde	772.165	0,68%	509.134	0,24%	1.281.299	0,39%
Psycholoog (geen verdere specialisat..	452.799	0,40%	818.340	0,39%	1.271.139	0,39%
Arts (waaronder Agio/Agnio)	123.005	0,11%	1.111.465	0,53%	1.234.470	0,38%
Klinisch neuropsycholoog	444.849	0,39%	427.884	0,20%	872.733	0,27%
Kinder- en jeugdpsycholoog NIP	178.204	0,16%	515.848	0,24%	694.052	0,21%
Onbekend	292.564	0,26%	368.689	0,17%	661.253	0,20%
Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	207.375	0,18%	311.924	0,15%	519.299	0,16%
GGZ-agoog	94.090	0,08%	204.846	0,10%	298.936	0,09%
Sociaal geriater	155.154	0,14%	112.592	0,05%	267.746	0,08%
Klinisch geriater	86.918	0,08%	72.627	0,03%	159.545	0,05%
K&J-therapeut	45.158	0,04%	60.844	0,03%	106.002	0,03%
Verpleegkundige (art.3)	16.285	0,01%	16.322	0,01%	32.607	0,01%
Huisarts	9.282	0,01%	23.238	0,01%	32.520	0,01%
Sociaal Psych. Verpleegkundige	15.076	0,01%	15.756	0,01%	30.832	0,01%
Overig medisch SF	11.439	0,01%	9.033	0,00%	20.472	0,01%
GGZ gezondheidskundige	5.668	0,00%	14.384	0,01%	20.052	0,01%
Agoog K&J psychiatrie	4.773	0,00%	13.725	0,01%	18.498	0,01%
Gedragstherapeut	6.949	0,01%	9.850	0,00%	16.799	0,01%
Kinderarts	6.363	0,01%	9.442	0,00%	15.805	0,00%
Null	2.191	0,00%	7.565	0,00%	9.756	0,00%
Overig psychologisch SF	4.457	0,00%	3.545	0,00%	8.002	0,00%
Arts maatschappij en gezondheid	2.733	0,00%	4.376	0,00%	7.109	0,00%
Maatschappelijk werkende	1.910	0,00%	4.080	0,00%	5.990	0,00%
Sociaal Pedagogisch Hulpverlener	1.890	0,00%	1.525	0,00%	3.415	0,00%
Overig verpleegkundig SF	1.693	0,00%	1.633	0,00%	3.326	0,00%
Logopedist	795	0,00%	1.035	0,00%	1.830	0,00%
Overig Agogisch SF	125	0,00%	120	0,00%	245	0,00%
Neuroloog	20	0,00%	20	0,00%	40	0,00%
Consultatief Psych. Verpleegkundige	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%

Figuur 39, tijdsbesteding door hoofdbehandelaars met aantal minuten naar directe en indirecte tijd inclusief % van totale tijd van alle behandelaren naar directe en indirecte tijd (peildatum 31-10-2015, in gedeclareerde trajecten Vektis)

Alleen de groene beroepen zijn door de minister van VWS aangewezen als hoofdbehandelaar. De data voor dit onderzoek bestaat uit gedeclareerde gegevens. Het kan zijn dat er declaraties zijn afgekeurd op basis van een verkeerde hoofdbehandelaar. Er kunnen dus nog correcties plaatsvinden.

5.5 Directe vs. indirecte tijd medebehandelaars

Medebehandelaar tijdsbesteding

	Indirecte tijd MB	Directe tijd MB	Totale tijd MB
Verpleegkundige (art.3)	59.899.388	71.810.867	131.710.255
Sociaal Psych. Verpleegkundige	52.763.361	55.856.503	108.619.864
Psycholoog (geen verdere specialisat..	49.295.316	59.594.788	108.890.104
GZ-psycholoog	38.611.917	42.456.033	81.067.950
Arts (waaronder Agio/Agnio)	32.801.736	24.455.030	57.256.766
Maatschappelijk werkende	25.863.878	27.322.343	53.186.221
Psychiater	21.820.481	15.784.101	37.604.582
Sociaal Pedagogisch Hulpverlener	21.501.873	32.913.638	54.415.511
Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	13.313.767	26.892.038	40.205.805
GGZ Verpleegkundige specialist	8.588.258	7.676.220	16.264.478
Vaktherapeut creatief	7.696.303	11.900.631	19.596.934
Psychotherapeut	7.474.059	8.169.450	15.643.509
GGZ-agoog	6.868.050	10.057.313	16.925.363
Klinisch psycholoog	6.253.614	5.772.083	12.025.697
Vaktherapeut psychomotorisch	6.116.790	9.927.594	16.044.384
Overig Agogisch SF	5.735.297	7.352.675	13.087.972
Overig verpleegkundig SF	5.659.459	6.730.159	12.389.618
Overig psychologisch SF	4.882.324	6.240.611	11.122.935
Arts verslavingszorg	2.540.092	2.333.901	4.873.993
Overig vaktherapeutisch SF	2.333.919	3.765.029	6.098.948
Gedragstherapeut	2.226.566	2.018.111	4.244.677
Fysiotherapeut	1.736.984	3.267.672	5.004.656
GGZ-vaktherapeut	1.399.454	2.155.690	3.555.144
Agoog K&J psychiatrie	1.346.691	2.792.364	4.139.055
Ergotherapeut	1.106.648	1.764.159	2.870.807
GGZ gezondheidskundige	1.095.788	1.533.528	2.629.316
Overig medisch SF	911.685	823.422	1.735.107
Huisarts	886.991	694.957	1.581.948
GZ- vaktherapeut	872.821	1.625.414	2.498.235
Sociaal geriater	856.807	549.172	1.405.979
Dietist	841.972	1.170.303	2.012.275
K&J-therapeut	592.297	557.328	1.149.625
Logopedist	546.708	1.410.458	1.957.166
Klinisch geriater	386.665	203.157	589.822
Orthopedagoog-generalist NVO	378.429	472.408	850.837
Specialist ouderengeneeskunde	324.197	190.504	514.701
Kinderarts	322.407	337.668	660.075
Klinisch neuropsycholoog	287.621	182.166	469.787
Arts maatschappij en gezondheid	256.695	277.855	534.550
Forensisch Psychiatrisch Verpleegku..	247.537	191.961	439.498
Consultatief Psych. Verpleegkundige	227.003	215.394	442.397
Kinder- en jeugdpsycholoog NIP	47.256	71.563	118.819
Neuroloog	40.449	38.703	79.152
Agoog verstandelijk gehandicapten	13.912	17.287	31.199
Onbekend	0	0	0

Figuur 40, tijdsbesteding door medebehandelaars met aantal minuten naar directe en indirecte tijd (peildatum 31-10-2015, in gedeclareerde trajecten Vektis)

Medebehandelaar tijdsbesteding

	% van totale directe tijd medebehandelaars	% van totale indirecte tijd medebehandelaars	% van totale tijd medebehandelaars
Verpleegkundige (art.3)	15,63%	15,09%	15,38%
Sociaal Psych. Verpleegkundige	12,15%	13,29%	12,68%
Psycholoog (geen verdere specialisat..	12,97%	12,42%	12,71%
GZ-psycholoog	9,24%	9,73%	9,46%
Arts (waaronder Agio/Agnio)	5,32%	8,26%	6,68%
Maatschappelijk werkende	5,95%	6,52%	6,21%
Psychiater	3,43%	5,50%	4,39%
Sociaal Pedagogisch Hulpverlener	7,16%	5,42%	6,35%
Pedagoog (waaronder orthopedagoog)	5,85%	3,35%	4,69%
GGZ Verpleegkundige specialist	1,67%	2,16%	1,90%
Vaktherapeut creatief	2,59%	1,94%	2,29%
Psychotherapeut	1,78%	1,88%	1,83%
GGZ-agoog	2,19%	1,73%	1,98%
Klinisch psycholoog	1,26%	1,58%	1,40%
Vaktherapeut psychomotorisch	2,16%	1,54%	1,87%
Overig Agogisch SF	1,60%	1,44%	1,53%
Overig verpleegkundig SF	1,46%	1,43%	1,45%
Overig psychologisch SF	1,36%	1,23%	1,30%
Arts verslavingszorg	0,51%	0,64%	0,57%
Overig vaktherapeutisch SF	0,82%	0,59%	0,71%
Gedragstherapeut	0,44%	0,56%	0,50%
Fysiotherapeut	0,71%	0,44%	0,58%
GGZ-vaktherapeut	0,47%	0,35%	0,42%
Agoog K&J psychiatrie	0,61%	0,34%	0,48%
Ergotherapeut	0,38%	0,28%	0,34%
GGZ gezondheidskundige	0,33%	0,28%	0,31%
Overig medisch SF	0,18%	0,23%	0,20%
Huisarts	0,15%	0,22%	0,18%
GZ- vaktherapeut	0,35%	0,22%	0,29%
Sociaal geriater	0,12%	0,22%	0,16%
Dietist	0,25%	0,21%	0,23%
K&J-therapeut	0,12%	0,15%	0,13%
Logopedist	0,31%	0,14%	0,23%
Klinisch geriater	0,04%	0,10%	0,07%
Orthopedagoog-generalist NVO	0,10%	0,10%	0,10%
Specialist ouderengeneeskunde	0,04%	0,08%	0,06%
Kinderarts	0,07%	0,08%	0,08%
Klinisch neuropsycholoog	0,04%	0,07%	0,05%
Arts maatschappij en gezondheid	0,06%	0,06%	0,06%
Forensisch Psychiatrisch Verpleegku..	0,04%	0,06%	0,05%
Consultatief Psych. Verpleegkundige	0,05%	0,06%	0,05%
Kinder- en jeugdpsycholoog NIP	0,02%	0,01%	0,01%
Neuroloog	0,01%	0,01%	0,01%
Agoog verstandelijk gehandicapten	0,00%	0,00%	0,00%
Onbekend	0,00%	0,00%	0,00%

Figuur 41, tijdsbesteding door medebehandelaars met % van totale tijd van alle medebehandelaars naar directe en indirecte tijd (peildatum 31-10-2015, in gedeclareerde trajecten Vektis)